

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	350	※届出年月日	令和8年3月26日
事務の開始年月日	平成14年6月1日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	長寿介護課		
事務の名称	介護保険資格管理賦課事務		
事務の目的	介護保険法（以下法という。）第9条～第13条に基づき、被保険者の資格を管理し、法第129条により算定した保険料を、法第145条に基づき記録することを目的とする。		
対象者の範囲	介護保険の第1号被保険者及び申請のあった第2号被保険者（資格のみ）		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護度）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（介護保険事務処理システム Reams.NET DX推進課で管理（IDとパスワードで管理））	
	収集の手段	本人からの申請による 介護保険事務処理システム Reams.NET	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	委託業者		
利用目的以外の	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用	相手先の名称（ ）

目的での保有個人情報 の利用又は 提供の有無等	<input type="checkbox"/> 提供	根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。		
	根拠法令	名称	
		法令番号	
		該当条項	
	対象となる記録項目		
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。		
根拠法令	名称		
	法令番号		
	該当条項		
対象となる記録項目			
個人情報ファイル の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）		
	令第21条第7項に該当する ファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考	委託業務		

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	351	※届出年月日	令和8年3月26日
事務の開始年月日	平成14年6月1日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	長寿介護課		
事務の名称	介護保険料収納事務		
事務の目的	介護保険法（以下法という。）第129条の規定により算定した保険料を、特別徴収・普通徴収の方法で収納する。徴収した保険料に過誤納があるときは還付する。法142条の規定により、特別な理由がある者に対し保険料を減免することを目的とする。		
対象者の範囲	介護保険被保険者（65歳以上の者に限る）		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（介護保険事務処理システム Reams.NET DX推進課で管理（IDとパスワードで管理））	
	収集の手段	本人からの申請による 介護保険事務処理システム Reams.NET	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	委託業者		
利用目的以外の目的での保有個人	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input checked="" type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（確定申告時の保険料控除額の確認のために利用（課税課にて実施））

情報の利用又は提供の有無等			根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (法令等の名称 ①地方税法第20条の11)
	<input type="checkbox"/> 無			
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、その旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
根拠法令	名称			
	法令番号			
	該当条項			
	対象となる記録項目			
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）				
備考	業務委託 措置の内容（介護保険料収納事務の「介護保険料の納付済額のお知らせに関する業務」及び「市税等口座振替依頼書・廃止届出書に関する業務」について、包括業務委託共通仕様書で措置内容を明記）			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	354	※届出年月日	令和8年3月10日
事務の開始年月日	平成17年5月5日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	長寿介護課、包括ケア推進課		
事務の名称	介護保険給付実績管理（審査支払）事務		
事務の目的	要介護・要支援認定者・基本チェック該当者（事業対象者）が利用した介護サービス等の給付実績を管理する。		
対象者の範囲	介護サービス、島田市総合事業訪問介護、島田市総合事業通所介護を利用した要介護・要支援認定者・基本チェックリスト該当者（事業対象者）		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護保険給付（利用）実績、要介護度）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（施設、病院等入退情報）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用サービス提供事業者等情報）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（利用サービス提供事業者、国保連合会から給付実績情報を収集）	
	収集の手段	本人からの申請、国保連合会専用端末を利用し暗号化ファイルで受領	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	あり（静岡県後期高齢者医療広域連合会、国民健康保険中央会、静岡県国民健康保険団体連合会）		
利用目的以外の目的での保有個人	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input checked="" type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（国保年金課（保険事業係）、障害福祉課）

情報の利用又は提供の有無等			根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (個人情報の保護に関する法律第69条第2項第2号)
	<input type="checkbox"/> 無			
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、その旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
該当条項				
対象となる記録項目				
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)			
備考	委託業務			

(注)

- 1 該当するにレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	358	※届出年月日	令和8年3月10日
事務の開始年月日	平成17年5月5日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	長寿介護課		
事務の名称	高額介護（介護予防）サービス費支給事務		
事務の目的	介護保険利用者の負担を軽減するため、介護保険の自己負担額が高額となった場合、高額介護（介護予防）サービス費を支給する。		
対象者の範囲	介護保険の利用において、自己負担額が所得区分毎の限度額を超えた者及びその世帯		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護保険給付（利用）実績、要介護度）	
	家庭生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用サービス提供事業者等情報）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（算定基準額）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（国保連合会から給付実績情報を収集、本人死亡の場合はその相続人）	
	収集の手段	本人及び相続人から申請書、国保連合会専用端末を利用し暗号化ファイルで受領	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	静岡県国民健康保険団体連合会、包括業務委託業者		
利用目的以外の	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 利用	相手先の名称（ 障害福祉課 ）	

目的での保有個人情報 の利用又は 提供の有無等	<input checked="" type="checkbox"/> 提供	根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (個人情報の保護に関する法律第 69条第2項第2号)	
	<input type="checkbox"/> 無			
訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
該当条項				
対象となる記録項目				
個人情報ファイル の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号(電算処理ファイル)			
	令第21条第7項に該当する ファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号(マニュアル処理ファイル)				
備考	委託業務			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	371	※届出年月日	令和8年3月25日
事務の開始年月日	平成14年6月1日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	長寿介護課		
事務の名称	地域敬老会実施事業費助成金交付事務		
事務の目的	自治会・町内会・老人福祉施設が敬老会を開催し、市がこれに対し助成金を交付する当たり、対象高齢者を把握するとともに自治会・町内会・老人福祉施設の代表者及び振込先口座等を把握する。 また、自治会・町内会・老人福祉施設に対し、対象者の名簿を必要に応じて提供する。		
対象者の範囲	<ul style="list-style-type: none"> ・自治会・町内会・老人福祉施設が開催する敬老会の対象者及びその親族 ・開催団体の代表者 		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input checked="" type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（市民課：住民基本台帳）	
	収集の手段	市民課の許可を得てDX推進課へ電子計算処理を依頼し、対象者のデータの提供を受ける。	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	敬老会を実施する自治会・町内会・老人福祉施設		

利用目的以外の目的での保有個人情報情報の利用又は提供の有無等	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 利用 <input checked="" type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（敬老会を実施する自治会・町内会・老人福祉施設）	
			根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 無				
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別の手續が定められているときは、その旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
	根拠法令	名称		
		法令番号		
該当条項				
対象となる記録項目				
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）				
備考				

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号		2532		※届出年月日		令和8年3月6日		
事務の開始年月日		平成25年8月1日		変更年月日		令和7年10月1日		
担当課		長寿介護課						
事務の名称		高齢者保健福祉計画等策定のための高齢者等実態調査						
事務の目的		高齢者保健福祉計画（介護保険事業計画・認知症施策推進計画）策定の参考とするため、高齢者等を取り巻く状況や意識などを把握する。						
対象者の範囲		要介護・要支援認定者、事業対象者、40歳以上の被保険者						
対象者の数		<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満						
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護認定の状況）						
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護の状況）						
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
	経済状況等	<input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（市民課：住民基本台帳）						
	収集の手段	市民課の許可を得てDX推進課へ電子計算処理を依頼し、対象者のデータを提供してもらう。						
要配慮個人情報の取得の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
個人情報の経常的提供先		「高齢者等実態調査及び島田市高齢者保健福祉計画等策定業務委託契約」の契約先						
利用目的以外の目的での保有個人情報の利用又は提供の有無等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 提供	相手先の名称（ ）					
			根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
		<input checked="" type="checkbox"/> 無						

訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。		
	根 拠 法 令	名 称	
		法令番号	
		該当条項	
	対象となる記録項目		
<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
根 拠 法 令	名 称		
	法令番号		
	該当条項		
	対象となる記録項目		
個人情報ファイル の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）		
	令第21条第7項に該当するファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
備 考	委託業務		

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
変更

※ 整理番号	2603	※届出年月日	令和8年3月10日
事務の開始年月日	平成20年4月1日	変更年月日	令和5年4月1日
担当課	長寿介護課		
事務の名称	高額医療合算介護（介護予防）サービス費支給事務		
事務の目的	同じ医療保険の世帯内で医療費と介護サービス費両方の自己負担があり、1年間（8月1日から翌年7月31日まで）の自己負担額の合計が世帯の自己負担限度額を超えた場合、超えた分を高額医療合算介護（介護予防）サービス費として給付する。		
対象者の範囲	医療保険及び介護保険の利用で、自己負担額が所得区分ごとの限度額を超えた者及びその世帯		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護保険給付（利用）実績、要介護度）	
	家庭生活等	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input checked="" type="checkbox"/> その他（利用サービス提供事業者等情報）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（算定基準額）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（国保連合会から給付実績情報を収集、本人死亡の場合はその相続人）	
	収集の手段	本人及び相続人から申請書、国保連合会専用端末を利用し暗号化ファイルで受領	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	静岡県後期高齢者医療広域連合会、静岡県国民健康保険団体連合会、包括業務委託業者		
利用目的以外の	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 利用	相手先の名称（ ）	

目的での保有個人情報 の利用又は 提供の有無等	<input type="checkbox"/> 提供	根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
訂正及び利用停止 に関して他の法令 の規定により特別 の手續が定められ ているときは、そ の旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。		
	根拠法令	名称	
		法令番号	
		該当条項	
	対象となる記録項目		
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。		
根拠法令	名称		
	法令番号		
	該当条項		
対象となる記録項目			
個人情報ファイル の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）		
	令第21条第7項に該当するファイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）			
備考			

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。

様式第1号（第3条関係）

個人情報取扱事務 開始 届出簿
~~変更~~

※ 整理番号	3056	※届出年月日	令和8年3月10日
事務の開始年月日	平成27年8月1日	変更年月日	年 月 日
担当課	長寿介護課、包括ケア推進課		
事務の名称	介護保険負担割合証交付事務		
事務の目的	要介護認定等により介護保険サービスの給付対象となった被保険者について、所得・課税状況等を基に、介護サービス利用時における自己負担割合を判定し、負担割合証を交付することによって、介護保険給付の適正な実施を図る。		
対象者の範囲	介護保険の被保険者のうち、要介護者、要支援者又は事業対象者として認定され、介護保険サービスを利用する者		
対象者の数	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 1,000人未満		
個人情報の記録項目	基本事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（介護保険被保険者資格（受給）情報）	
	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体的特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要介護状態区分）	
	家庭生活等	<input type="checkbox"/> 続柄・親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家族状況（世帯区分） <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会生活等	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・し好 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 財産・収入 <input checked="" type="checkbox"/> 課税・納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他（所得区分、合計所得金額に係る情報）	
個人情報の収集の方法	収集の相手方	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外（市町村税情報、住民基本台帳情報、生活保護受給情報）	
	収集の手段	本人からの申請、他市町村への照会（中間サーバー経由の照会を含む）、課税台帳の確認	
要配慮個人情報の取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
個人情報の経常的提供先	なし		

利用目的以外の目的での保有個人情報 の利用又は提供の有無等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 提供	相手先の名称 ()	
			根拠	<input type="checkbox"/> 本人同意又は本人への提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input checked="" type="checkbox"/> 無				
訂正及び利用停止に関して他の法令の規定により特別の 手続が定められているときは、その旨及びその内容	<input type="checkbox"/> 訂正請求ができる。			
	根拠法令	名 称		
		法令番号		
		該当条項		
	対象となる記録項目			
	<input type="checkbox"/> 利用停止請求ができる。			
	根拠法令	名 称		
		法令番号		
該当条項				
対象となる記録項目				
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）			
	令第21条第7項に該当するファイルの有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）				
備考				

(注)

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 ※印欄は、担当課で記入しないでください。
- 3 「個人情報ファイルの種別」の欄は、個人情報ファイルを保有する場合のみ記入してください。